



М. М. Ицкович

Специфика смыслового содержания ценностей в зависимости от мотивационной структуры личности у учащихся с детским церебральным параличом

Актуальность исследования обусловлена недостаточной изученностью проблемы социализации детей с нарушениями здоровья. Поставлена задача связать когнитивные установки учащихся и мотивационные побуждения, реализующие социальную включенность личности в социум.

Методика исследования. На материале выборки детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (детский церебральный паралич) от 15 до 18 лет проведено психосемантическое и психодинамическое исследование, которое ставило целью выявить корреляцию между мотивационно-волевой структурой личности и когнитивным наполнением понятий – концептов, которые отображают в сознании учащихся эти побуждения.

Результаты исследования. Было выявлено, что традиционные способы инфильтрации в психику учащихся культурных кодов посредством доминирующей депривации не являются эффективными.

Обсуждение результатов. В первую очередь анализировались побуждения и их смысловая представленность к активности, к конструктивности поведения, к волевым функциям.

Заключение. Вследствие особенностей мозговой деятельности более действенными оказываются аффилиативная привязанность к социуму, проявляющаяся в любви к отечеству и развитию чувственно-эстетического совестливого отношения к миру.

Ключевые слова: мозговые дисфункции, когнитивные стратегии, понимание ценностей, социальная адаптация, аксиологическая картина мира, менталитет, рациональные и эмотивные ценностные предпочтения, концепт, психодинамические показатели

Ссылка для цитирования:

Ицкович М. М. Специфика смыслового содержания ценностей в зависимости от мотивационной структуры личности у учащихся с детским церебральным параличом // Перспективы науки и образования. 2019. № 6 (42). С. 338-348. doi: 10.32744/pse.2019.6.28



M. M. ITS KOVICH

Specificity of meaning content of values depending on motivational structure of personality of pupils with infantile cerebral paralysis

The relevance of the study is due to insufficient knowledge of the problem of socialization of children with health problems. The task is to connect the cognitive attitudes of students and motivational motivations that realize the social inclusion of the individual in society.

Research Methodology. Based on a sample of children with disorders of the musculoskeletal system (cerebral palsy) from 15 to 18 years, a psychosemantic and psychodynamic study was carried out, which aimed to identify a correlation between the motivational-volitional structure of the personality and the cognitive filling of concepts – concepts that reflect these motivations.

The results of the study. It was found that traditional methods of infiltration into the psyche of students of cultural codes through dominant deprivation are not valid.

The discussion of the results. First, the impulses and their semantic representation to activity, to constructive behavior, to volitional functions were analyzed.

Conclusion. Due to the characteristics of brain activity, affiliative attachment to society turns out to be more productive, manifested in a love of the fatherland, and the development of a sensual-aesthetic conscientious attitude to the world.

Key words: cerebral dysfunctions, cognitive strategies, understanding of values, social adaptation, axiological picture of the world, mentality, rational and emotive value preferences, concept, psychodynamic indicators

For Reference:

Itskovich, M. M. (2019). Specificity of meaning content of values depending on motivational structure of personality of pupils with infantile cerebral paralysis. *Perspektivy nauki i obrazovania – Perspectives of Science and Education*, 42 (6), 338-348. doi: 10.32744/pse.2019.6.28

Введение в методологические подходы к проблеме изучения личности детей с ДЦП

Процесс социализации обусловлен объективными изменениями в человеческом обществе. Каждой исторической эпохе присущи особые конфигурации ценностно-нормативного содержания, что накладывает отпечаток на особенности социализации разных поколений, на их восприятие социально-исторической перспективы в понимании собственной жизни [16; 17; 19; 20] и жизни представителей других поколений и стран [18]. Содержательные компоненты социализации могут быть подвергнуты изменениям, однако существуют такие ее структуры, которые обеспечивают как устойчивость личности в системе социальных отношений, так и передачу традиций, культурных знаний и норм. В современном мире одной из актуальных для педагогики проблем является социализация ребенка, особые образовательные потребности которого связаны с рядом факторов физического и психического здоровья.

Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности, детей с детским церебральным параличом, всегда содержит в себе вопрос, насколько на социализацию влияют личностные особенности, обусловленные заболеванием? Мы же хотим уточнить, как связаны между собой когнитивные и мотивационные особенности личностной структуры, обусловленной заболеванием, и ценности, которые личность ребенка с ДЦП вырабатывает для себя?

Чтобы оценить степень влияния болезни на ценностно-смысловую сферу ребенка с ДЦП, нам необходимо понять общие подходы к классификации полиморфной нозологии. Распространенная схема оценки опорно-двигательной нозологии делается по следующим основаниям: причины нарушений; виды нарушений с последующей конкретизацией их характера; последствия нарушений, которые сказываются в дальнейшей жизни.

В качестве примера можно привести популярную классификацию отклонений в развитии, предложенную В. В. Лебединским [10], в которой автор выделяет шесть видов дизонтогенеза:

1. Психическое недоразвитие, типичной моделью которого является умственная отсталость.
2. Задержанное развитие – полиморфная группа, представленная разнообразными вариантами инфантилизма, нарушений школьных навыков, недостаточностью высших корковых функций и т. д.
3. Поврежденное психическое развитие описывает случаи, при которых ребенок имел достаточно длительный период нормального развития, нарушенного заболеваниями (прежде всего, центральной нервной системы) или травмами.
4. Дефицитарное развитие представляет собой варианты психофизического развития в условиях глубоких нарушений зрения, слуха и опорно-двигательного аппарата.
5. Искаженное развитие – сочетание форм задержанного и поврежденного развития.
6. Дисгармоническое развитие – нарушения в формировании личности. Типичной моделью данного вида дизонтогенеза могут быть различные формы психопатий.

Хотя, по мнению О. К. Агавеляна [1], основным клиническим симптомом при НОДА является нарушение двигательных функций, однако сочетанными с ними нарушениями

ями являются и нарушения зрения и слуха, и, как фактор третичной инвалидизации, нарушения речи и интеллекта.

Кроме того, по результатам исследований В. В. Ковалева, также в клинической картине присутствует сложная сочетанная картина как неврологических, так и психических нарушений: присутствует не только замедленный темп психического развития, но и неравномерный, диспропорциональный характер формирования отдельных психических функций [8].

По мнению Л. О. Бадаляна, хронологическое созревание психической деятельности детей с церебральным параличом резко задерживается [4]. Это, в частности, происходит в силу повышенной утомляемости, истощения [14].

Если с уровня неврологических и психиатрических нарушений переходить на уровень личности, то, по мнению Э. С. Калижнюк, они обусловлены биологическими особенностями, связанными с характером заболевания; социальными условиями – воздействием на подростка семьи и педагогов [6; 7].

В рамках нашего исследования фокус внимания лежит в сфере ценностно-смыслового отражения ребенком с ДЦП себя и своего положения в мире, мотивов его деятельности вообще и социализации в частности.

Исследования авторов по этой теме показывают, что для таких детей характерны:

- задержка психического развития по типу так называемого психического инфантилизма, которая объясняется замедленным формированием лобных структур мозга, связанных с волевой деятельностью. Характерны эгоцентризм, принцип удовольствия в мотивации действий, снижение продуктивности в социальных взаимодействиях, социальное и эмпатийное «бесчувствие», внушаемость, слабость воли, эмоциональная лабильность, утомляемость [2].
- задержка психического развития по типу аутизации. Для нее характерны пассивность, безынициативность, излишняя застенчивость, шоковая реакция на новизну, вялость и медлительность в действиях, сложности в коммуникации при нахождении в незнакомом социуме [7].

По данным Э. С. Калижнюк, отмечается низкая корреляция между характером неврологических расстройств и эмоциональными и характерологическими особенностями больных: дети со спастической диплегией склонны к страхам, робки, пассивны, а дети с гиперкинетической формой ДЦП, наоборот, активны, эмоциональны и общительны, зачастую переоценивают свои возможности [6]. Можно предположить, что характерологические особенности более связаны с конкретными содержаниями ценностно-смысловой и эмоционально-волевой сфер психики ребенка с ДЦП.

Личные особенности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА), в частности, с ДЦП, также характерны и узнаваемы: переоценка своих возможностей, стремление к самоутверждению при недоучете своего дефекта, что приводит к конфликтам с окружающими, не формируется склонность к заботе о других, отмечается склонность к аффективным вспышкам; импульсивный характер поведения; низкая работоспособность; неустойчивое внимание; недоразвитие воли [11]. У детей с НОДА достаточное интеллектуальное развитие часто сочетается с отсутствием уверенности в себе, самостоятельности, с повышенной внушаемостью. Личностная незрелость проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах. У детей и подростков легко формируются иждивенческие установки, неспособность и нежелание к самостоятельной практической деятельности. Выраженные трудности социальной адаптации способствуют формированию таких черт личности,

как робость, застенчивость, неумение постоять за свои интересы, что сочетается с повышенной чувствительностью, обидчивостью, впечатлительностью, замкнутостью.

По мнению И. И. Мамайчук, все эти проявления усиливаются при утомлении, в новой для ребенка обстановке и могут быть одной из причин школьной и социальной дезадаптации. При чрезмерной физической и интеллектуальной нагрузке, ошибках воспитания эти реакции закрепляются, и возникает угроза формирования патологического характера. Специфические нарушения деятельности и общения при НОДА могут способствовать своеобразному формированию личности [11].

Однако все эти научные наблюдения не отвечают на вопрос, как связаны личностные особенности с когнитивными, смысловыми конструктами, культурными концептами личности детей с ДЦП.

В связи с этим сразу встает вопрос о валидных методах фиксации связи когнитивных смысловых конструктов с мотивами и личностными чертами детей с ДЦП. На наш взгляд, парадигмой, в которой можно решить поставленные вопросы, является, с одной стороны, теории диагностики психодинамики поведения человека [11], и, с другой, психосемантические методы [16]. Такой подход возможен, на наш взгляд, в рамках понятия «метасиндром», сформулированного Ю. В. Микадзе [12].

Целью исследования было выявление смысловых структур статистически связанных со значимыми смысловыми конструктами (концептами) у группы детей с ДЦП.

Материалы и методы

В нашем исследовании мы предложили 62 детям с ДЦП (выборка детей от 15 до 18 лет с сохранным интеллектом, имеющих семьи, успешно обучающихся по общеобразовательной программе, соотношение мальчиков к девочкам 52/48% соответственно) ранжирование по 10 бальной шкале 57 общекультурных ценностей, выявленных в ходе пролонгированного исследования аксиологических предпочтений современной молодежи, и совместили их с диагностикой психодинамических свойств личности, разработанной в диссертационных исследованиях Пищелко А. В. и Сочивко Д. В.

Методика оценивания ценностных предпочтений в лингвокогнитивном и социопсихологическом освещении подробно описана в имеющейся в списке литературы статьи И. Т. Вепревой с соавторами [5]. Методика исследования психодинамических показателей личности и ее обоснование приведены в монографии по результатам докторской диссертации Д. В. Сочивко [13]. Новизну представляет лишь сама исследуемая группа, поскольку методика Д. В. Сочивко валидизировалась на выборках респондентов, находящихся в экстремальных условиях жизнедеятельности, в воинских коллективах, колониях строгого режима и т. д. Однако, основываясь на мнении И. И. Мамайчук и других авторов, мы считаем, что дети с церебральным параличом изначально находятся в экстремальных условиях жизнедеятельности и также испытывают нарушения социальной адаптации вследствие ограничения жизнедеятельности и снижения качества жизни.

Также новизну представляет проведение исследования в парадигме «метасиндрома», трактуемого расширительно с позиций средовой психической дезадаптации Б. Н. Алмазова [3]. Оценивая адаптированность учащихся в учебном коллективе, семье и социальных контактах, можно констатировать, что каждый из них не является аутсайдером в какой-то из этих сфер в условиях жизнедеятельности (УЖД).

Психодинамические показатели выявлялись на основе цветовых выборов теста Люшера.

Кда – коэффициент дезадаптированности человека. Низкие значения коэффициента будут свидетельствовать, что эти люди склонны «противиться разрядке», «собирать нервы в кулак», (синий в конце ряда), при этом «надеяться на лучшее будущее» (желтый в начале ряда) и бороться с ограничениями (черный в конце ряда). Высокие значения означают, что такие испытуемые скорее будут «стремиться к покою» (синий в начале ряда), разочаровываться и «терять надежду» (желтый в конце ряда), вплоть до отчаяния и непредсказуемых действий (черный в начале ряда). Высокий Кда будет, таким образом, свидетельствовать о низкой адаптированности и высокой дезадаптации.

Ккп – коэффициент конструктивности поведения. Низкие значения коэффициента характерны для людей, переживающих насущную ситуацию как невыносимую, стремящихся уйти от реальности, отрицающих любые компромиссы и конструктивные решения, неспособных к сотрудничеству. Высокие значения Ккп характеризуют человека, склонного к мирному конструктивному разрешению проблем с помощью осторожных действий, направленного на саморазвитие, стремящегося самостоятельно принимать решения с целью упрочения своего положения.

Квн – коэффициент волевой напряженности. Низкие значения коэффициента свидетельствуют о готовности человека к преодолению трудностей, стремлению к самоутверждению, признанию, для такого человека характерна разборчивость в социальных связях. Высокие значения коэффициента характерны для людей, у которых сила воля и сопротивляемость перегружены, преобладает чувство изнуренности, неспособность принимать решения, возможно появление отчаяния.

Кизб – коэффициент избирательности (или избегания общения). При высоких значениях коэффициента человек ощущает себя в безнадежной ситуации, пытается оградить себя от всевозможных проблем и отягощающего его общения, не способен самостоятельно принимать решения. При низких значениях человек оказывает мощное сопротивление внешним воздействиям, хочет чувствовать себя «глубоко вовлеченным», его могут находить даже несколько надоедливым и назойливым.

Ксопр – коэффициент сопротивляемости. Низкие значения коэффициента говорят о стремлении к свободному развитию, целеустремленности человека, такие люди не позволяют препятствовать своим намерениям. Высокие значения говорят о перегруженности проблемами, стремлении все забыть, восстановить силы в спокойной обстановке. Человек может испытывать отвращение к самому себе, отказывается от всякого сопротивления.

Кдо – коэффициент дистантности общения. Низкие значения коэффициента свидетельствуют о готовности к общению, установлению глубоких сердечных связей, в крайних формах человек может забывать о естественной дистанции в общении, неоправданно сокращая ее. Высокие оценки Кдо говорят о стремлении человека к уходу от общения, замкнутости, покою.

Кмечт – коэффициент мечтательности. Низкие оценки характеризуют человека, стремящегося действовать независимо и свободно, надеясь на изменение обстоятельств и лучшее будущее. Однако, ему не хватает целеустремленности. Он больше мечтает и надеется, чем реально пытается устроить свое будущее. Высокие оценки свидетельствуют о преобладающем разочаровании, чувстве безнадежности, потери престижа. Такой человек пытается при помощи жесткости и своеволия инсценировать свое превосходство, пытается убедить окружающих в якобы присущей ему самостоятельности и независимости.

Таким образом, высокие значения соответствуют не меньшей, а большей мечтательности, упорному стремлению человека представлять себя не таким, каков он есть, а таким, каким он себе мнится. При высоких значениях мечтательность как бы выходит за рамки внутренних переживаний и переносится в область реального общения, что делает это общение крайне неконструктивным, а иногда и социально опасным.

Коэффициент чувственно-эстетического отношения. Низкие оценки характерны для человека, склонного к бегству от насущных проблем в иллюзорный мир, в котором отсутствуют разочарования и все устраивается по его желанию. Такой человек пускает в ход сильное личное обаяние, считая, что так легче будет достичь своих целей. **Высокие** оценки свойственны людям, сопротивляющимся сложившимся условиям, старающимся сформировать критическое отношение к действительности, в крайних случаях доходящее до высокомерия и подозрительности относительно искренности и надежности отношений с близкими людьми.

Кконф – коэффициент конфликтности. Низкие оценки коэффициента свидетельствуют о недовольстве сложившимися обстоятельствами, склонности во всем винить окружающих, к которым формируется презрительное отношение, все отрицать, надо всем глумиться, невзирая на факты. **Высокие** оценки указывают на избегание конфликтов, споров и разногласий, ориентацию на личное обаяние во взаимодействиях с людьми, стремление к покою.

Какт – коэффициент активности, характеризующий степень активности жизненной позиции, способность бороться и преодолевать ограничения и препятствия. **Низкие** оценки характерны для людей, способных развивать значительные усилия в борьбе с ограничениями и запретами в своем стремлении свободно развиваться. Их не удовлетворяет сложившаяся ситуация, выход из которой достигается посредством напряженной деятельности, направленной на достижение личного успеха или приобретение разнообразного опыта. **Высокие** оценки свидетельствуют об истощении жизненных сил, пассивности жизненной позиции, восприятии себя как жертвы, отказе от борьбы, стремлении к покою в атмосфере доброжелательности и безопасности» [13, с. 26–30].

Далее, полученные данные рационального выбора предложенных ценностей и данные психодинамических коэффициентов сводились в одну таблицу и были рассчитаны непараметрической статистикой ранговых корреляций Спирмена при $p < 0,5$ в программе STATISTICA 10.

Результаты исследования

Полученные результаты приведены в таблице 1.

Таблица 1

Значимые корреляции ценностей и психодинамических показателей учащихся с ДЦП

Ранговые корреляции Спирмена (Таблица_данных_СКОШИ_СОЧИВКО) ПД попарно удалены Отмеченные корреляции значимы на уровне $p < 0,50$				
	Число	Спирмена	t(N-2)	p-уров.
Коэффициент активности личности				
Какт & Любовь_к_отеч	62	-0,321439	-2,11989	0,040432

Коэффициент волевой напряженности личности				
Квн & Бог	62	0,414316	2,84289	0,007079
Квн & Вера	62	0,312441	2,05403	0,046720
Квн & Духовность	62	0,330208	2,18469	0,034986
Квн & Любовь_к_отеч	62	0,309277	2,03101	0,049110
Квн & Малая_родина	62	0,433430	2,96480	0,005208
Квн & Мощь_и_процвет_родины	62	0,311434	2,04669	0,047470
Коэффициент дезадаптации личности				
Кда & Национальная_идея	62	-0,388659	-2,63428	0,012030
Кда & Русский_язык	62	-0,368471	-2,47526	0,017765
Коэффициент дистантности общения				
Кдо & Красота	62	0,349144	2,32683	0,025260
Коэффициент избегания				
Кизб & Многообраз_культ_народов	62	-0,311846	-2,04969	0,047162
Коэффициент конфликтности				
Кконфл & Межд_сотруд	62	-0,322637	-2,12871	0,039650
Кконфл & Совесть	62	0,331813	2,19662	0,034057
Коэффициент конструктивности поведения				
Ккп & Совесть	62	0,311701	2,04864	0,047270
Ккп & Счастье	62	-0,316497	-2,08363	0,043794
Коэффициент мечтательности				
Кмечт & Бог	62	-0,321839	-2,12283	0,040170
Кмечт & Духовность	62	-0,324438	-2,14198	0,038497
Кмечт & Мощь_и_процвет_родины	62	-0,379732	-2,56343	0,014334
Кмечт & Мужество	62	-0,374435	-2,52180	0,015871
Кмечт & Национальная_идея	62	-0,406316	-2,77701	0,008388
Кмечт & Нравственность	62	-0,329767	-2,18142	0,035245
Кмечт & Русский_язык	62	-0,425166	-2,93350	0,005588
Коэффициент сопротивляемости				
Ксопр & Малая_родина	62	0,328155	2,14147	0,038710
Коэффициент чувственной эстетичности				
Кчэ & Империя	62	0,326103	2,15428	0,037455
Кчэ & Коллективизм	62	0,382682	2,58675	0,013534
Кчэ & Мужество	62	0,363989	2,44053	0,019311
Кчэ & Нравственность	62	0,431194	2,98451	0,004883
Кчэ & Русский_язык	62	0,403320	2,75253	0,008929
Кчэ & Убеждения	62	0,316541	2,08396	0,043763

Обсуждение результатов

Активность личности. *Любовь к отечеству* мотивирует активность личности. В объяснение этого феномена нам думается, что при отмечаемом личностном инфантилизме детей с ДЦП именно *любовь* (понимаемая как аффилиативное притяжение к социокультурному концепту ОТЕЧЕСТВО, сформированному в процессе социализации) побуждает ребенка проявлять активность до тех пор, пока не станет возможным стать полноценно эмоционально принятым социумом отечества. Следовательно, с педаго-

гической точки зрения, социализация данной группы детей должна осуществляться через мотивы любви к малой и большой Родине.

Волевая напряженность личности. Волевая напряженность положительно и взаимоусиливающе связана с когнициями (концептами) БОГ, ВЕРА, ДУХОВНОСТЬ, ЛЮБОВЬ К ОТЕЧЕСТВУ, МАЛАЯ РОДИНА, МОЩЬ И ПРОЦВЕТЕНИЕ РОДИНЫ. Ссылаясь на вышеизложенные собенности детей с ДЦП относительно их слабой волевой функции, имеющей причинами органический инфантилизм и недостаток развития лобных долей, мы можем предположить, что данный недостаток усугубляет волевою напряженность психики и декомпенсирует позитивную заряженность лимбической системы при актуализации концептов, относящиеся к БОГУ, ВЕРЕ как ценностно-смысловой направленности, проводящей энергию архетипа БОГА в сферу эмоционально-волевой реализации.

Можно предположить, что ДУХОВНОСТЬ (как она воспринимается детьми с ДЦП в послых из социума) является депривационным порождением СУПЕР-ЭГО для нарциссически проявляющегося и несбалансированного self ребенка с ДЦП [9]. Чтобы для ребенка с ДЦП (с его несбалансированной вследствие органических дефектов Самостью) концепты БОГА и ВЕРЫ сработали как энергетизирующий архетип, необходима любовь и аффилиативное принятие от процветающего ОТЕЧЕСТВА и МАЛОЙ РОДИНЫ, позволяющих проявлять и социально приемлемо направлять активность ребенка с ДЦП.

Дезадаптация личности. Поскольку личность ребенка с ДЦП изначально дезадаптирована вследствие вторичных и третичных последствий органических дефектов, то тем более интересно видеть концепты НАЦИОНАЛЬНАЯ ИДЕЯ и РУССКИЙ ЯЗЫК как снижающие уровень дезадаптации. Интерпретировать данные можно, с нашей точки зрения, следующим образом. Эмпатийное (возможно, фанатичное), смысловое и поведенческое присоединение ребенка с ДЦП к НАЦИОНАЛЬНОЙ ИДЕЕ ПОЗВОЛЯЕТ ему аффилиативно присоединиться к культурному и социальному большинству и тем снять оппозицию инвалид – здоровый в ценностно-смысловом концепте «патриот». РУССКИЙ ЯЗЫК, в свою очередь, позволяет наладить полноценную коммуникацию объединения смыслов с обществом в общей НАЦИОНАЛЬНОЙ ИДЕЕ.

Дистантность общения личности. Красота увеличивает дистанцию с собеседником как психологическая компенсация у ребенка с ДЦП внутриличностного переживания физического дефекта

Конфликтность личности. Амбивалентное состояние. Толерантность, вырабатываемая сотрудничеством с представителями разных этносов, снижает конфликтность. Но совесть, ценностно-смысловой конструкт личности ребенка с ДЦП, по мере ее формирования усиливает конфликтность с экзистенциальных позиций должного-недолжного и, соответственно, нетерпимости к недолжному поведению.

Конструктивность поведения личности. С другой стороны, совесть увеличивает конструктивность поведения личности ребенка с ДЦП, тем самым являясь социализирующим внутриспсихическим образованием. Следует также отметить, что в состоянии счастья конструктивность поведения снижается.

Мечтательность личности. Парадоксальным, но логичным с позиций психофизиологических и психических особенностей протекания дефицитов у детей с ДЦП является отрицательная взаимосвязь мечтательности личности с концептами БОГ, ДУХОВНОСТЬ, МОЩЬ И ПРОЦВЕТЕНИЕ РОДИНЫ, МУЖЕСТВО, НАЦИОНАЛЬНАЯ ИДЕЯ, НРАВСТВЕННОСТЬ, РУССКИЙ ЯЗЫК. Мы приходим к выводу, что психическое переживание всех этих концептов (нейронные сети, ассоциативно связывающие эти понятия – концепты в мозгу) обеспечивают прагматическую и волевою направленность личности детей с

ДЦП, снижая тем самым порождаемый психофизиологией нарушений аутистический уход в мир фантазий как форму психологической защиты.

Сопротивляемость личности.

Мы считаем, что сопротивляемость личности ребенка с ДЦП изменениям, положительно связанная с переживанием концепта МАЛАЯ РОДИНА, безусловно связана с инфантильной замкнутостью на семью и нежеланием менять устоявшиеся и направленные на заботу о ребенке семейные стратегии существования.

Чувственность эстетичности.

Эстетическое переживание личности ребенка с ДЦП, положительно коррелирующее с переживаниями концептов УБЕЖДЕНИЯ, КОЛЛЕКТИВИЗМ, МУЖЕСТВО, НРАВСТВЕННОСТЬ, РУССКИЙ ЯЗЫК, ИМПЕРИЯ, показывает, что культуральная социализация у данной категории детей проходит не столько через рационализацию, сколько через утонченное перерабатывание концептов культуры в эмоциональном интеллекте. Мы считаем, что это проявление компенсационного механизма: развитие эмоциональной чувствительности в лимбических структурах головного мозга при ослаблении лобных рационализирующих структур.

Заключение

В ходе анализа семантики смыслов и ценностей выявлена, как нам представляется, специфика психодинамических содержаний личности учащихся с ДЦП. Конструктивность их поведения и социализации, их активности зависит от аффилиативной потребности быть принятым в общество на основе национальной идеи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агавелян О.К. Социально-перцептивные особенности детей с нарушениями развития. Челябинск, 1999.
2. Акош К., Акош М. Помощь детям с церебральным параличом. Кондуктивная педагогика: Книга для родителей. М., 1994.
3. Алмазов Б. Н. Психическая средовая дезадаптация несовершеннолетних : монография. 2-е изд. М.: Издательство Юрайт, 2019. 180 с. [Электронный ресурс]. URL: <https://biblio-online.ru/bcode/428513> (дата обращения: 29.09.2019).
4. Бадалян Л. О. Детские церебральные параличи / Л. О. Бадалян, Л. Т. Журба, О. В. Тимонина. Киев: Здоровья, 1988.
5. Вепрева И. Т. и др. Ценностные предпочтения современной студенческой молодежи в лингвокогнитивном и социопсихологическом освещении // Вопросы когнитивной лингвистики. 2016. № 2. С. 62–73.
6. Калижнюк Э. С. Психические нарушения при детских церебральных параличах. М., 1990. 272 с.
7. Кириченко Е. И. Роль биологических и социологических факторов в механизмах патологического формирования личности при ДЦП / Е. И. Кириченко, Э. С. Калижнюк // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. 1983. № 9. С. 1392–1394.
8. Ковалев В. В. Психиатрия детского возраста. М., 1975.
9. Кохут Х. Анализ самости: Систематический подход к лечению нарциссических нарушений личности. М.: «Когито-Центр», 2003.
10. Лебединский В. В. Нарушение психического развития. М.: Педагогика. 2004. 306 с.
11. Мамайчук И. И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. СПб.: Речь, 2004. 400 с.
12. Микадзе Ю. В. Нейропсихология детского возраста: Уч. пособие. СПб.: Питер, 2008. 288 с.
13. Пищелко А. В., Сочивко Д. В. Теория и практика психодинамической диагностики личности: Монография. Домодедово: ВИПК МВД России, 1999. 117 с.
14. Смирнова И. А. Специальное образование дошкольников с ДЦП. Учебно-методическое пособие. СПб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2003.
15. Шипицына Л. М. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: Учебн. пособия для студентов высш. учеб. заведений / Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук. М.: Гуманит. изд. центр Владос, 2004.

16. Gorbachev O. The Namedni project and the evolution of nostalgia in post-soviet Russia // *Canadian Slavonic Papers*. 2015. Vol. 57 (3–4). Pp. 180–194.
17. Mazur L. Golden age mythology and the nostalgia of catastrophes in post-soviet Russia // *Canadian Slavonic Papers*. 2015. Vol. 57 (3–4). Pp. 213–238.
18. Porshneva O. Image of the German enemy as perceived by Russian army soldiers during World War I // *Quaestio Rossica*. 2014. Vol. (1). Pp. 79–93.
19. Prikazchikova E. I. Lopukhin, A "spiritual knight": A dialogue with power and conscience // *Quaestio Rossica*. 2018. Vol. 6 (3). Pp. 711–726.
20. Redin D., Soboleva L. The epoch of the Enlightenment: From the voyages of Peter I to the ideas of the Catherinian Period // *Quaestio Rossica*. 2017. Vol. 5 (2). Pp. 303–312.

REFERENCES

1. Agavelyan O.K. Socio-perceptual characteristics of children with developmental disorders. Chelyabinsk, 1999. (in Russ.)
2. Akosh K., Akosh M. Helping children with cerebral palsy. Conductive pedagogy: A book for parents. Moscow, 1994. (in Russ.)
3. Almazov B.N. Mental environmental maladaptation of minors: a monograph. Moscow, Yurayt Publishing House, 2019. 180 p. Available at: <https://biblio-online.ru/bcode/428513> (accessed 29 September 2019). (in Russ.)
4. Badalyan L.O. Cerebral Palsy / L.O. Badalyan, L.T. Zhurba, O.V. Timonina. Kiev, Healthy, I, 1988. (in Russ.)
5. Vepreva IT et al. Value preferences of modern student youth in linguistic and cognitive and sociopsychological coverage. *Questions of cognitive linguistics*, 2016, no. 2, pp. 62–73. (in Russ.)
6. Kalizhniuk E.S. Mental disorders in cerebral palsy. Moscow, 1990. 272 p. (in Russ.)
7. Kirichenko E. I. The role of biological and sociological factors in the mechanisms of pathological personality formation in cerebral palsy / E. I. Kirichenko, E. S. Kalizhniuk. *Journal of Neuropathology and Psychiatry named after S. S. Korsakov*, 1983, no. 9, pp. 1392–1394. (in Russ.)
8. Kovalev V.V. Psychiatry of childhood. Moscow, 1975. (in Russ.)
9. Kohut H. Self analysis: A systematic approach to the treatment of narcissistic personality disorders. Moscow, Kogito-Center Publ., 2003. (in Russ.)
10. Lebedinsky V.V. Violation of mental development. Moscow, Pedagogy Publ., 2004. 306 p. (in Russ.)
11. Mamaichuk I. I. Psychocorrectional technologies for children with developmental problems. Saint-Petersburg, Rech' Publ., 2004. 400 p. (in Russ.)
12. Mikadze Yu. V. Neuropsychology of childhood: a training manual. Saint-Petersburg, Peter Publ., 2008. 288 p. (in Russ.)
13. Pischelko A.V., Sochivko D.V. Theory and practice of psychodynamic diagnosis of personality: Monograph. Domodedovo, Ministry of Internal Affairs of Russia, 1999. 117 p. (in Russ.)
14. Smirnova I. A. Special education of preschool children with cerebral palsy. Teaching aid. Saint-Petersburg, "CHILDHOOD-PRESS", 2003. (in Russ.)
15. Shipitsyna L. M. Psychology of children with disorders of the musculoskeletal system: Textbook for students of higher educational institutions / L. M. Shipitsyna, I. I. Mamaichuk. Moscow, Vados Publishing Center, 2004.
16. Gorbachev O. The Namedni project and the evolution of nostalgia in post-soviet Russia. *Canadian Slavonic Papers*, 2015, vol. 57 (3–4), pp. 180–194.
17. Mazur L. Golden age mythology and the nostalgia of catastrophes in post-soviet Russia. *Canadian Slavonic Papers*, 2015, vol. 57 (3–4), pp. 213–238.
18. Porshneva O. Image of the German enemy as perceived by Russian army soldiers during World War I. *Quaestio Rossica*, 2014, vol. (1), pp. 79–93.
19. Prikazchikova E. I. Lopukhin, A "spiritual knight": A dialogue with power and conscience. *Quaestio Rossica*, 2018, vol. 6 (3), pp. 711–726.
20. Redin D., Soboleva L. The epoch of the Enlightenment: From the voyages of Peter I to the ideas of the Catherinian Period. *Quaestio Rossica*, 2017, vol. 5 (2), pp. 303–312.

Информация об авторах

Ицкович Марк Матусович
(Россия, Екатеринбург)

Кандидат психологических наук,
доцент базовой кафедры коррекционной педагогики
и психологии

Уральский федеральный университет имени первого
Президента России Б.Н. Ельцина
E-mail: markiz0110@mail.ru
ORCID ID: 0000-0001-6112-1277

Information about the authors

Mark M. Itskovich
(Russia, Ekaterinburg)

PhD in Psychological Sciences, Associate professor of
Specialized Department of Correctional Pedagogy and
Psychological Studies

Ural Federal University named after the first President of
Russia B.N. Yeltsin
E-mail: markiz0110@mail.ru
ORCID ID: 0000-0001-6112-1277